

岡谷市産後ケア事業利用申請書

岡谷市長 様

次のとおり産後ケア事業を利用したいので申請します。

利用区分 利用する区分に○をつけてください。		(1) 事前申請方式	
		1 宿泊型	2 通所型
		(2) 利用券方式	
		1 相談型	2 訪問型
申請者 (利用者)	(ふりがな) 氏 名		
	生 年 月 日	年	月 日
	住 所	岡谷市	
	電 話 番 号		
	出産(予定)年月日	年	月 日

-----以下、利用区分が（1）事前申請方式の場合のみ記載-----

子の氏名	(第 子)		
	妊娠期間	週	出生体重 g
出 産 施 設 名			
退院(予定)年月日	年	月	日
利用を希望する事業者			
利用を希望する期間	年 月 日から	年 月 日	(日間)
利用を希望する理由 ア 身体的な不調があり、休養を要するため イ 不安があり、心理的なケアを要するため ウ 育児手技の習得・定着のため エ その他 ()			
※住民基本台帳等の閲覧に係る同意書 私が事業を利用するに当たり、私が属する世帯の住民基本台帳及び保護台帳又は課税台帳を閲覧すること並びに事業者へ利用申請書の写しを提供することに同意します。 氏 名 _____			